

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

BOGOTA	(PEDICIÓN	١			SUCUR		-		COD.SUC	NO.PÓLI. 33-44-10122		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 12 2021		GENCIA MES	DESDE AÑO 2021	A LAS HORAS 00:00		IGENCIA MES	HASTA AÑO 2023	A LAS HORAS 23:59	EMISION ORIGIN	TIPO MOVIMIE		
		-				L TOMAI	OOR / GAR/					
OMBRE O RAZON OCIAL	GRUPO	EMPRE	SARIAL CR	EAR DE COL	LOMBIA	SAS	100	9		IDENTIFICA	ACION NI	T: 900.564.459
IRECCIÓN: CRA 43 # 2	2 A - 62		4	9	- 8	-	CIL	JDAD: I	BOGOTA, D.C., DIS	TRITO CAPITAL	TELÉFON	O: 75573
SEGURADO / ENEFICIARIO:	FONDO	FINANC	IERO DISTI	DAT RITAL DE SA		ASEGUE	RADO / BEI	NEFICIARIO	-	IDENTIFIC	CACIÓN N I	IT: 800.246.95
RECCIÓN: KR 32 NR	D. 12 - 81		(à.	9		10	CIL	JDAD: B	OGOTA, D.C., DIST	RITO CAPITAL	TELÉFO	ONO 36490
DICIONAL:												
ON SUJECIÓN A LAS C							EL SEGUR					
- 6	3			2		AMD	AROS	6	3	03		
	3			9	- (****	*800	_6	3			
IESGO: SUMINISTRO DE	BIENES	i o		1	9	AMI	AROS	9	(A)			
RIESGO: SUMINISTRO DE	BIENES	i g		a Ca	9	AWIF	AROS	9			4	
LIESGO: SUMINISTRO DE	BIENES	10	a		3		NCIA DESD	E VIGENCI	A HASTA SUMP	A ASEG/ACTUAL	4	
	RATO	ENTO DE	E LOS BIEN	ES	9	VIGE.	9	31/0	7/2023 \$35,	A ASEG/ACTUAL .931,228.90 .931,228.90		4
MPAROS	RATO	ENTO DE	E LOS BIEN	ES	9	VIGE.	NCIA DESDI	31/0	7/2023 \$35,	,931,228.90		4
MPAROS	RATO	ENTO DE	E LOS BIEN	ES	9	VIGE.	NCIA DESDI	31/0	7/2023 \$35,	,931,228.90		
MPAROS UMPLIMIENTO DEL CONT ALIDAD Y CORRECTO FU	RATO	ENTO DE	: LOS BIEN	ES	9	VIGE.	NCIA DESDI	31/0	7/2023 \$35,	,931,228.90	4	
MPAROS	RATO	ENTO DE	E LOS BIEN	ES A	9	VIGE.	NCIA DESDI	31/0	7/2023 \$35,	,931,228.90		
MPAROS UMPLIMIENTO DEL CONT ALIDAD Y CORRECTO FU	RATO	ENTO DE	E LOS BIEN	ES	وو	VIGE.	NCIA DESDI	31/0	7/2023 \$35,	,931,228.90		
MPAROS UMPLIMIENTO DEL CONT ALIDAD Y CORRECTO FU	RATO	ENTO DE	E LOS BIEN	ES	ووا	VIGE.	NCIA DESDI	31/0	7/2023 \$35,	,931,228.90		
MPAROS UMPLIMIENTO DEL CONT ALIDAD Y CORRECTO FU	RATO	ENTO DE	E LOS BIEN	ES	00 00	VIGE.	NCIA DESDI	31/0	7/2023 \$35,	,931,228.90		
MPAROS UMPLIMIENTO DEL CONTALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES	RATO			ES	والموال	VIGE.	NCIA DESDI 4/12/2021 4/12/2021	31/0 31/0	7/2023 \$35, 7/2023 \$35,	.931,228.90 .931,228.90	PLA	N DE PAGO
MPAROS UMPLIMIENTO DEL CONT CALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES	CRATO INCIONAMI	EXPEDIC 8,000	ción	IVA	47,396.0	VIGE 2 2	NCIA DESDI 4/12/2021 4/12/2021	31/0	7/2023 \$35, 7/2023 \$35, 835, 854.00 \$*****	931,228.90 931,228.90 EGURADO TOTAL		N DE PAGO ONTADO
MPAROS UMPLIMIENTO DEL CONT ALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES VALOR PRIMA NETA \$ *****241,457.00	CRATO INCIONAMI	EXPEDIC 8,000	SIÓN	IVA \$ ******		VIGE 2 2	NCIA DESDI 4/12/2021 4/12/2021	31/0 31/0	7/2023 \$35, 7/2023 \$35, 835, 854.00 \$*****	.931,228.90 .931,228.90	С	
MPAROS FUMPLIMIENTO DEL CONT PALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES VALOR PRIMA NETA \$ *****241,457.00	CRATO INCIONAMI	EXPEDIC 8,000	CIÓN D.00	IVA \$ ******	17,396.0 PART.	VIGE 2 2	NCIA DESDI 4/12/2021 4/12/2021 TOTAI	31/0 31/0	7/2023 \$35, 7/2023 \$35, 835, 854.00 \$*****	931,228.90 931,228.90 EGURADO TOTAL ***71,862,457.80	С	ONTADO
MPAROS FUMPLIMIENTO DEL CONT PALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES VALOR PRIMA NETA \$ *****241,457.00	CRATO INCIONAMI	EXPEDIC 8,000	CIÓN 0.00 MEDIARIO CLAVE	IVA \$ ******2	17,396.0 PART.	VIGE 2 2	NCIA DESDI 4/12/2021 4/12/2021 TOTAI	31/0 31/0	7/2023 \$35, 7/2023 \$35, 835, 854.00 \$*****	931,228.90 931,228.90 EGURADO TOTAL ***71,862,457.80	С	ONTADO
MPAROS CUMPLIMIENTO DEL CONT CALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES VALOR PRIMA NETA \$ ******241,457.00 NOMBRE MARCA SEGUROS LTDA	GASTOS I \$ ****	EXPEDIC ****8,000 INTERN	CLAVE 113230 LAS OBLIGA	IVA \$******2 ** DE 100 .	17,396.0 FART.	VIGE 2 2 2	TOTAL \$**	31/0 31/0	7/2023 \$35, 7/2023 \$35, 854.00 \$*****	EGURADO TOTAL ***71,862,457.80 ***PART.	VA	ONTADO LOR ASEGURADO
MPAROS FUMPLIMIENTO DEL CONT PALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES VALOR PRIMA NETA \$ *****241,457.00 NOMBRE MARCA SEGUROS LTDA	GASTOS I \$ ****	EXPEDIC ****8,000 INTERN	CLAVE 113230 LAS OBLIGA	IVA \$******2 ** DE 100 .	17,396.0 FART.	VIGE 2 2 2	TOTAL \$**	31/0 31/0	7/2023 \$35, 7/2023 \$35, 854.00 \$*****	EGURADO TOTAL ***71,862,457.80 ***PART.	VA	ONTADO LOR ASEGURADO
MPAROS MMPAROS MMPAROS MALIMAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES WALOR PRIMA NETA \$ ******241,457.00 NOMBSE MARCA SEGUROS LTDA QUEDA EXPRESAMENTE GARANTIA(S) QUE SE ES	GASTOS I \$ ****	EXPEDIC ****8,000 INTERN DO QUE I I EN EST	CLÓN 0.00 CLAVE 113230 LAS OBLIGA TE CUADRO.	1VA \$ ******2 ** DE 100.	PART. . 00	VIGE 2 2 2	TOTAL \$ ** NOMBRE O	A PAGAR	VALOR ASI 854.00 \$***** UNICAMENTE AL O	EGURADO TOTAL ***71,862,457.80 ***PART. BJETO Y OBSERV	C VA	ONTADO LOR ASEGURADO DE LA(S)
MPAROS TUMPLIMIENTO DEL CONT CALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES VALOR PRIMA NETA \$ *****241,457.00 NOMBRE MARCA SEGUROS LTDA	GASTOSI \$ *****	EXPEDIC ****8,000 INTERM DO QUE I I EN EST	LAS OBLIGATE CUADRO.	\$ ******2 ** DE 100. ACIONES DE S	#47,396.0 FART. .00 SEGURO	VIGE 2 2 2 Note: The second of the second o	TOTAL TOTAL *** NOMBRE O	A PAGAR A PAGAR MENTO AL	VALOR ASI 854.00 \$***** UNICAMENTE AL O	EGURADO TOTAL ***71,862,457.80 ***PART. BJETO Y OBSERV	C VA	ONTADO LOR ASEGURADO DE LA(S)
MPAROS FUMPLIMIENTO DEL CONT PALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES VALOR PRIMA NETA \$ ******241,457.00 NOMBRE MARCA SEGUROS LTDA QUEDA EXPRESAMENTE GARANTIA(S) QUE SE ES NOTA: SEGUROS DE EST PÓLIZA, POR LO TANTO I PARA EFECTOS DE NOTIL	GASTOSI \$ **** CONVENIE PECIFICAN ADO S.A S EL ASEGUI	EXPEDIC ****8,000 INTERM DO QUE I I EN EST E RESER RADOR (CLÓN D.00 MEDIARIO CLAVE 113230 LAS OBLIGATE CUADRO. REVA EL DER COMO EL TO RECCIÓN DE	NACIONES DE SECHO DE RE'MADOR, PRE	PART. .00 SEGURO VISAR Y ESTARA	VIGE 2 2 2 HACER AN SU COL	TOTAL \$ ** NOMBRE COMPAÑAL COMPAÑ	A PAGAR A PAGAR MIPANIA SE REFIERE MIENTO AL	VALOR ASI 854.00 \$***** DISTRIBUCI UNICAMENTE AL O	EGURADO TOTAL ***71,862,457.80 ION COASEGURO ***PART. BJETO Y OBSERV.	ACIONES I	ONTADO LOR ASEGURADO DE LA(S)
MPAROS FUMPLIMIENTO DEL CONT PALIDAD Y CORRECTO FU ACLARACIONES VALOR PRIMA NETA \$ ******241,457.00 NOMBRE MARCA SEGUROS LTDA QUEDA EXPRESAMENTE GARANTIA(S) QUE SE ES NOTA: SEGUROS DE EST PÓLIZA, POR LO TANTO I PARA EFECTOS DE NOTIL	GASTOSI \$ **** CONVENIE PECIFICAN ADO S.A S EL ASEGUI	EXPEDIC ****8,000 INTERM DO QUE I I EN EST E RESER RADOR (LAS OBLIGATE CUADRO.	NACIONES DE SECHO DE RE'MADOR, PRE	PART. .00 SEGURO VISAR Y ESTARA	VIGE 2 2 2 HACER AN SU COL	TOTAL \$ ** NOMBRE COMPAÑAL COMPAÑ	A PAGAR A PAGAR MIPANIA SE REFIERE MIENTO AL	VALOR ASI 854.00 \$***** DISTRIBUCI UNICAMENTE AL O	EGURADO TOTAL ***71,862,457.80 ION COASEGURO ***PART. BJETO Y OBSERV.	ACIONES I	ONTADO LOR ASEGURADO DE LA(S) A PRESENTE

JSTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

33-44-101221270

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DLF113230A

.



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

	13,000		0.000										
	CIUD	AD DE EXF	PEDICIÓN				SUCURS	AL			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
1		BOGOTA,	D.C.	10		1	CALLE 1	00	12		33	33-44-101221270	0
FECH DÍA	A EXPE MES	DICIÓN AÑO	VIC DÍA	SENCIA MES	DESDE AÑO	A LAS HORAS	DÍA	GENCIA MES	HASTA AÑO	A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	000
28	12	2021	24	12	2021	00:00	31	07	2023	23:59	EMISION ORIGIN	IAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON IDENTIFICACIÓN NIT: 900.564.459-1 **GRUPO EMPRESARIAL CREAR DE COLOMBIA SAS** SOCIAL

DIRECCIÓN: CRA 43 # 22 A - 62 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO:

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / IDENTIFICACIÓN NIT: 800.246.953-2 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN: KR 32 NRO. 12 - 81 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3649090

ADICIONAL:



PAGINA WEB





TOTAL \$





CORRESPONSALES BANCARIOS









₹ ₹ ₹ ₹ ₹









*No aplica para transferencias Pagos con convenio



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

4	VALOR PRIMA NETA \$ *****241,457.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ******8,000.00	IVA \$ *****47,396.00	TOTAL A PAGAR \$ *******296,854.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ******71,862,457.80	PLAN DE PAGO CONTADO
4		INTERMEDIARIO		(40	DISTRIBUCION COASEGURO	
	NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
<u> </u>	MARCA SEGUROS LTDA	113230	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECÍFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO ITANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARAN SU COLABORACIÓN

ARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

	FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFECTIVO		l
CHEQUE	8	



REFERENCIA PAGO: 1100661614244-2





CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101221270, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 28 días del mes de DICIEMBRE de 2021



FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General